

“Regolamento comunale per l'erogazione dei contributi straordinari per il sostegno o l'integrazione al reddito dei soggetti che abbiano sospeso l'attività lavorativa, a seguito del sisma del 24 agosto 2016”

Art. 1
(Oggetto)

1. Il presente Regolamento disciplina l'erogazione, da parte del Comune di Amatrice, dei Contributi straordinari concessi dal Consiglio regionale del Lazio con Deliberazione n.96 del 30 agosto 2016, ai sensi dell'art.15bis del “Regolamento per la concessione di contributi” del medesimo Consiglio regionale;
2. In attuazione dell'articolo 12 della legge 7 agosto 1990, n. 241, i contributi straordinari di cui sopra sono concessi secondo le modalità, le procedure ed i criteri stabiliti dalle presenti disposizioni, al fine di assicurare il miglior impiego delle risorse finanziarie, nel rispetto dei principi di trasparenza ed economicità.
3. E' concesso un contributo straordinario al titolare di attività economica commerciale, artigianale o di somministrazione sospesa a causa del sisma;
4. E' concesso un contributo straordinario al lavoratore già dipendente presso la attività economica di cui al precedente punto 3. che abbia perduto il proprio reddito di sostentamento;
5. E' altresì concesso un contributo straordinario alle rimanenti attività economiche gestite da professionisti e lavoratori autonomi e atipici e artigiani senza sede operativa effettiva, che abbiano perso il proprio reddito di sostentamento in Amatrice.
6. Ciascun contributo straordinario è riconosciuto, nei limiti stabiliti dal Consiglio Comunale, fino al superamento dello stato di emergenza e, comunque, per un periodo massimo di 6 (sei) mesi.

Art. 2
(Natura e Importo del contributo finanziario)

1. Ai fini delle presenti disposizioni, l'erogazione del contributo straordinario avviene sotto forma di un assegno fisso mensile.
2. In conformità alla deliberazione del Consiglio regionale del Lazio n.95 del 30 agosto 2016, Allegato 1, Paragrafo 2.1, il suddetto assegno mensile è da intendersi come prestazione straordinaria ed eccezionale, di natura assistenziale quale forma di sostegno in favore dei soggetti di cui ai punti 3 , 4 e 5 del precedente art. 1 e legata alla sospensione dell'attività lavorativa in conseguenza degli eventi sismici e sia privo di redditi di qualsiasi natura, ivi comprese le forme di sostegno o integrazione finanziaria legate alla perdita, sospensione o alla riduzione dell'attività lavorativa.
3. L'importo dell'assegno fisso mensile di cui al comma 2 può essere maggiorato nei casi di cui all'art. 5, comma 2 e comma 3.

Art. 3

(Soggetti beneficiari e requisiti per il riconoscimento dei contributi)

1. Possono beneficiare dei contributi di cui alle presenti disposizioni i soggetti privati che alla data del 24 agosto 2016, erano residenti ad Amatrice, svolgevano la propria attività in una struttura sita nel Comune di Amatrice e hanno visto cessato il proprio reddito a causa degli eventi sismici.
2. Possono beneficiare dei contributi le persone fisiche, rientranti in una delle seguenti categorie:
 - a) titolari di attività economiche commerciali, artigianali con sede operativa effettiva, o di somministrazione che siano sospese alla data del 24 agosto ;
 - b) lavoratori dipendenti che siano stati licenziati o abbiano perso la propria occupazione, a seguito del sisma del 24 agosto, per cessazione dell'attività economica di cui sopra, da parte del proprio datore di lavoro e che non accedono ad altre forme di sostentamento al reddito;
 - c) professionisti e lavoratori autonomi titolari di partita iva, nonché lavoratori atipici (collaboratori coordinati e continuativi, collaboratori a progetto, apprendisti o tirocinanti, etc.), artigiani senza sede operativa effettiva la cui azienda o ramo sia stato distrutto o danneggiato dal sisma del 24 agosto e che abbiano sospeso l'attività in Amatrice, a seguito del medesimo evento sismico;
3. Le persone giuridiche non possono beneficiare dei contributi.

Art. 4

(Presentazione della richiesta di contributo)

1. La richiesta di erogazione dell'assegno fisso mensile deve pervenire al Comune di Amatrice, sito provvisoriamente in via Saturnino Muzi utilizzando il modello allegato al presente regolamento, entro le ore 12:00 del giorno indicato all'apposito Avviso Pubblico con le seguenti modalità:
 - a. consegna a mano;
 - b. raccomandata con ricevuta di ritorno;
 - c. posta elettronica certificata all'indirizzo protocollo@pec.comune.amatrice.rieti.it
2. Le istanze incomplete possono essere integrate solo su invito dell'amministrazione pubblica competente.
3. Alla richiesta devono essere allegati, anche mediante dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, i seguenti documenti:
 - a. attestazione dei redditi percepiti dal 24 agosto 2016 alla data di presentazione dell'istanza;
 - b. contratto di lavoro o analoga documentazione attinente all'attività prestata e/o esercitata;
 - c. attestazione dell'iscrizione ad eventuali albi professionali;

4. La richiesta contiene la dichiarazione di consenso al trattamento dei dati personali, a dichiarazione circa eventuali altre forme di sostegno o integrazione al reddito previste dalla normativa vigente, comprensiva di importo e durata, legate alla sospensione dell'attività lavorativa a seguito del sisma del 24 agosto 2016, la dichiarazione inerente altri eventuali redditi percepiti.

Art. 5

(Modalità di assegnazione ed erogazione dei contributi)

1. Gli uffici competenti del Comune di Amatrice, al termine dell'istruttoria sulle istanze ricevute, rendono noto sul sito comunale l'esito della domanda, l'entità del contributo eventualmente assegnato e procedono alla liquidazione dello stesso, entro il termine di trenta giorni dal provvedimento di ammissione al contributo, con cadenza mensile e per la durata indicata nell'art.1, comma 6.
2. Qualora, nel nucleo familiare del richiedente siano presenti portatori di handicap o disabili con invalidità non inferiore al 67%, è concesso un contributo aggiuntivo, stabilito dal consiglio comunale, per ognuno dei soggetti sopra indicati.
3. Qualora, nel nucleo familiare del richiedente siano presenti figli di età minore, è concesso un contributo aggiuntivo, stabilito dal consiglio comunale, per ognuno dei soggetti sopra indicati.

Art. 6

(Obblighi dei beneficiari)

1. I beneficiari hanno l'obbligo di comunicare, entro 5 giorni lavorativi dal loro verificarsi, ogni variazione che dovesse intervenire in ordine alle dichiarazioni rese e alla posizione lavorativa.

Art. 7

(Controlli e decadenza)

1. La struttura comunale competente cura il monitoraggio ed il controllo delle istanze e delle dichiarazioni rilasciate dai beneficiari e può richiedere agli interessati chiarimenti ed integrazioni documentali.
2. Il Comune di Amatrice, ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000, si riserva il diritto di disporre in qualsiasi momento verifiche, anche a campione ed in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni, in relazione ai contributi concessi ed eventualmente erogati, per accertare la sussistenza dei requisiti previsti dal presente regolamento per la concessione dei sussidi finanziari, nonché la veridicità delle dichiarazioni e informazioni, presentate dai beneficiari.
3. In caso di dichiarazioni mendaci, salve le conseguenze penali previste per legge, il beneficiario decade dal contributo assegnato ed è tenuto a restituire ogni somma percepita.

Art. 8

(Adempimenti in materia di pubblicità, trasparenza e informazione)

1. Sono a carico del responsabile della struttura comunale competente per materia gli adempimenti previsti dalla vigente legislazione in materia di pubblicità, trasparenza e informazione.

ALLEGATO 1

MODULO PER LA RICHIESTA DI CONCESSIONE DEL CONTRIBUTO STRAORDINARIO “ASSEGNO FISSO MENSILE”

ai sensi della Deliberazione di Consiglio Comunale n. **xxxx del xx/xx/2016** e del “Regolamento comunale per l’erogazione dei Contributi straordinari per il sostegno al reddito dei soggetti che abbiano sospeso l’attività lavorativa, a seguito del sisma del 24 agosto 2016”

AL SINDACO DEL COMUNE DI AMATRICE

IL SOTTOSCRITTO

NOME _____ COGNOME _____

CHIEDE

LA CONCESSIONE DEL CONTRIBUTO STRAORDINARIO IN OGGETTO IN QUANTO :

- TITOLARE DI ATTIVITA' ECONOMICA COMMERCIALE , ARTIGIANALE CON SEDE OPERATIVA EFFETTIVA O DI SOMMINISTRAZIONE SOSPESA A CAUSA DEL SISMA ;
- LAVORATORE GIA' DIPENDENTE PRESSO ATTIVITA' ECONOMICHE, CHE A CAUSA DEL SISMA ABBIA PERDUTO IL PROPRIO REDDITO DI SOSTENTAMENTO E CHE NON ACCEDA AD ALTRE FORME DI SOSTEGNO AL REDDITO LEGATA ALLA PRECEDENTE CONDIZIONE LAVORATIVA;
- PROFESSIONISTA O LAVORATORE AUTONOMO, LAVORATORE ATIPICO, ARTIGIANO SENZA SEDE OPERATIVA EFFETTIVA CHE, A CAUSA DEL SISMA , HA PERDUTO IL PROPRIO REDDITO DI SOSTENTAMENTO IN AMATRICE .

AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445 DEL 28/12/2000, CONSAPEVOLE DELLE CONSEGUENZE PENALI PREVISTE AGLI ARTT. 75 E 76 DEL D.P.R 445/2000, PER CHI ATTESTA IL FALSO, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

DICHIARA QUANTO SEGUE

DATI PERSONALI	
NATO A	<div><div></div><div>I L</div><div>__/__/__</div></div>
RESIDENTE A	<div></div>

VIA/PIAZZA	<input type="text"/>	N.	<input type="text"/>
CODICE FISCALE	<input type="text"/>	TEL	<input type="text"/>

RESIDENZA AL 24 AGOSTO 2016 (compilare se la residenza al 24 agosto 2016 era diversa dalla residenza indicata al punto precedente)

COMUNE	<input type="text"/>
VIA/PIAZZA	<input type="text"/> N. <input type="text"/>

DATI SULLE PERSONE CHE VIVONO ABITUALMENTE CON IL SOTTOSCRITTO

COGNOME	NOME	COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA *	CODICE FISCALE

*padre/madre, figlio/figlia, marito/moglie, convivente, nonno/nonna, nipote, nuora/genero, suocero/suocera, cognato/cognata, coinquilino, altro (specificare la relazione).

TRA I NOMINATIVI ELENCATI VI SONO I SEGUENTI PORTATORI DI HANDICAP O DISABILI CON INVALIDITÀ NON INFERIORE AL 67%:

COGNOME	NOME	PERCENTUALE DI INVALIDITA'	CODICE FISCALE

TRA I NOMINATIVI ELENCATI VI SONO I SEGUENTI FIGLI MINORI:

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

1. PER TITOLARI DI ATTIVITA' ECONOMICA (ART 1 COMMA 3) :

- a) CHE ALLA DATA DEL 24 AGOSTO ERA TITOLARE DELLA ATTIVITA' DI
.....RELATIVA
A.....
.....ESERCITATA NEI LOCALI SITI IN
.....
.....
- b) CHE OLTRE AL SOTTOSCRITTO PRESTAVANO LA PROPRIA ATTIVITA' , NELLA
QUALITA' DI DIPENDENTI:

COGNOME	NOME	QUALIFICA	CODICE FISCALE

- c) CHE A SEGUITO DEL SISMA DEL 24 AGOSTO HA PERSO OGNI FORMA DI
REDDITO PROVENIENTE DALLA ANZIDETTA ATTIVITA';
- d) CHE E' PRECISA VOLONTA' DEL SOTTOSCRITTO RIPRENDERE QUANTO PRIMA
LA PROPRIA ATTIVITA' ECONOMICA E DI ESSERE PRONTO AD
ASSENCONDARE OGNI INIZIATIVA CHE L'AMMINISTRAZIONE PUBBLICA IN
TAL SENSO AVVIERA'.

2. PER LAVORATRICI/LAVORATORI DIPENDENTI (ART. 1 COMMA 4):

- a) CHE, ALLA DATA DEL 24 AGOSTO 2016, ERA LAVORATRICE/LAVORATORE
DIPENDENTE, ASSUNTO CON CONTRATTO A TEMPO
DETERMINATO/INDETERMINATO ovvero ERA COLLABORATORE COORDINATO E
CONTINUATIVO PRESSO LA SOCIETA' / AZIENDA / STUDIO PROFESSIONALE
_____, CON SEDE NEL COMUNE DI
AMATRICE, VIA _____;
- b) CHE, A SEGUITO DEL SISMA DEL 24 AGOSTO 2016 HA PERSO IL PROPRIO POSTO DI
LAVORO E RELATIVO REDDITO DI SOSTENTAMENTO;
- c) CHE NON ACCEDE AD ALTRE FORME DI SOSTENTAMENTO AL REDDITO (es. cassa
integrazione, assegno di disoccupazione ecc.);

3. PER PROFESSIONISTI LAVORATORI AUTONOMI, LAVORATORI ATIPICI E ARTIGIANI
SENZA SEDE OPERATIVA EFFETTIVA

a) CHE, ALLA DATA DEL 24 AGOSTO 2016, SVOLGEVA LA SEGUENTE ATTIVITA' _____
PRESSO _____,
CON SEDE NEL COMUNE DI AMATRICE, VIA _____;
_____;

b) CHE, A SEGUITO DEL SISMA DEL 24 AGOSTO 2016, HA DOVUTO SOSPENDERE LA ATTIVITA' LAVORATIVA DI CUI AL PRECEDENTE PUNTO a) FINO ALLA DATA _____ (se il dichiarante non ha ripreso a lavorare al momento della presentazione dell'istanza, barrare il campo);

c) DI ESSERE TITOLARE DELLA SEGUENTE PARTITA IVA: _____;

d) DI ESSERE ISCRITTO ALL'ALBO / ORDINE PROFESSIONALE: _____ (se iscritto);

CHE, ALLA DATA DI PRESENTAZIONE DELLA PRESENTE ISTANZA NON ESERCITA ATTIVITA' LAVORATIVA IN AMATRICE.

DICHIARA, INOLTRE

a) DI NON PERCEPIRE ALTRI REDDITI

ovvero

b) DI PERCEPIRE I SEGUENTI ALTRI REDDITI, DAL 24 AGOSTO, INDICANDO I RELATIVI IMPORTI:

_____, DELL'IMPORTO DI € _____

_____, DELL'IMPORTO DI € _____

_____, DELL'IMPORTO DI € _____

RECAPITI DEL SOTTOSCRITTO A CUI INVIARE COMUNICAZIONI:

INDIRIZZO.....

TELEFONO.....

EMAIL.....

IL SOTTOSCRITTO ALLEGA LA SEGUENTE (EVENTUALE) DOCUMENTAZIONE, A PROVA DI QUANTO DICHIARATO:

IL SOTTOSCRITTO, INFINE, SI IMPEGNA A COMUNICARE TEMPESTIVAMENTE, ENTRO 5 GIORNI LAVORATIVI, AL COMUNE DI AMATRICE OGNI VARIAZIONE CHE DOVESSE INTERVENIRE IN ORDINE ALLE DICHIARAZIONI RESE.

IL SOTTOSCRITTO AUTORIZZA IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI, AI SENSI DEL D.LGS. 196 DEL 30 GIUGNO 2003.

NOTE. LEGGERE CON ATTENZIONE:

- i. La presente domanda costituisce dichiarazione sostitutiva di certificato e di atto notorio (artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000). Ai sensi dell'art 75, DPR n. 445/2000 chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.
- ii. Ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000 il Comune è tenuto ad effettuare idonei controlli anche a campione ed in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui ai richiamati artt. 46 e 47 DPR n. 445/2000, entro la data di scadenza dello stato di emergenza.
- iii. Qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (Art 75 DPR 445/2000) ed è tenuto alla restituzione di ogni somma percepita.
- iv. **Qualora la presente domanda non venga sottoscritta davanti ad un pubblico ufficiale del Comune abilitato a riceverla, ma venga presentata da terzi o spedita tramite posta o PEC-POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA, alla domanda dovrà essere allegata la fotocopia di un documento di identità del dichiarante in corso di validità.**

DATA.....

FIRMA DEL DICHIARANTE.....

SPAZIO RISERVATO AL COMUNE PER NOTE:
